

玉掛け技能講習 申込書

写真 1枚

郵送の場合は
貼り付けずに添付
縦3cm×横2.5cm
裏に名前を記入

受講希望日(必ず記入ください)	
令和 年 月 日～ 月 日	
ふりがな	
氏名	生年月日 昭・平 年 月 日
現住所	〒 - 携帯電話番号 ()
勤務先 ※お勤めの方のみ記載	住所 〒 -
	名称 TEL () FAX () 担当者 ()

一般社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申し込いたします。

記入日 令和 年 月 日

注意事項

- 1.漏れがないように、申込書の各項目に記載をお願いします。
- 2.写真は修了証に使用します。縦3cm×横2.5cmの綺麗なものをご準備ください。
- 3.外国人の方は、在留カードの氏名(ローマ字表記)および生年月日は和暦で記入してください。
- 4.受講料の払い込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。

【福岡銀行井尻支店 普通209671 シャ)フクオカケイエイシャロウドウフクシキョウカイ】

(一社)福岡経営者労働福祉協会
〒815-0032 福岡市南区塩原4-13-10
TEL092(555)5822 Fax092(555)5870

下記の有資格者又は経験者は講習・受講料の一部が免除されます。免除を受けられる場合はご記入ください。

免除資格 (写し下段貼付け)	1 クレーン運転士、移動式クレーン運転士、デリック運転士、揚貨装置運転士免許所有者
	2 床上操作式クレーン運転、小型移動式クレーン運転技能講習修了者
	3 令第20条第6号若しくは第7号の業務又は安衛則第36条第6号若しくは第15号から17号までの業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者
	4 鉱山保安法の規程による鉱山においてクレーンの運転の業務に1ヶ月以上従事した経験を有する者
	5 鉱山にて吊り上げ荷重が5トン以上の移動式クレーンの運転の業務に1ヶ月以上従事した経験を有する者
実務経験証明 (事業者の証明がない場合免除は受けられません)	クレーンの種類 (○で囲む) クレーン ・ 移動式クレーン ・ デリック ・ 揚貨装置
	つり上げ荷重 トン
実務経験期間 年 月 日 ～ 年 月 日 年 月	
上記の実務経験について相違ないことを証明いたします。	
令和 年 月 日 事業所名	
代表者名	

資格証写し貼り付け欄 (両面添付)	※資格証の写しを張り付けてください。 ※外国人の方は「在留カードの写し」を必ず張り付ける事。
	【注意事項】 ・表と裏の両面を、「文字が被らないように」張り付けてください。(ホッチキス可) ・資格証や在留カードの現住所標記と上記記載の現住所が異なる場合は訂正して頂きますのでご了承ください。

助成金の受給申請をご希望の事業所は、「助成金申請書 希望」欄に☑を入れてください。

助成金申請書 希望

※受給条件をご確認の上、お申込下さい。
※講習修了後、助成金申請書類をお送りします。